

川場たやの家デイサービスセンター利用料金表

介護保険一割負担金（1回の利用料金です）

令和6年6月～

1) 通常規模型通所介護費（前年度の月平均利用者数が300人～750人以内の事業所）

利用時間	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
3～4時間	370円	423円	479円	533円	588円
4～5時間	388円	444円	502円	560円	617円
5～6時間	570円	673円	777円	880円	984円
6～7時間	584円	689円	796円	901円	1,008円
7～8時間	658円	777円	900円	1,023円	1,148円

2) 加算対象額

◆入浴介助加算（Ⅰ）（普通浴・特殊浴共通）		40円/日
◆個別機能訓練加算Ⅰイ		56円/日
◆若年性認知症利用者受入加算		60円/日
◆科学的介護推進体制加算（Ⅰ）		40円/月
◆サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供する職員のうち、70%以上が介護福祉士	22円/回
◆介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の	9.2%

上記料金は『居宅サービス計画』に位置づけられた利用時間にて算定されます。

その他介護保険対象外の利用料金について

昼食代	1食 462円（おやつ含む）		
クラブ活動費	準備した物以外で、個別に使用する物品の実費		
おむつ代	① 尿取りパット	40円/1枚	1P/1,200円（30枚入り）
全額自己負担	② 紙パンツ（M）	119円/1枚	1P/2,600円（22枚入り）
（処理費用含）	③ 紙パンツ（L）	130円/1枚	1P/2,600円（20枚入り）
	④ 紙パンツ（LL）	145円/1枚	1P/2,600円（18枚入り）
	⑤ 紙おむつ（M）	91円/1枚	1P/1,815円（20枚入り）
	⑥ 紙おむつ（L）	107円/1枚	1P/1,815円（17枚入り）

○ クラブ活動費につきましては、利用者等の希望や選択に基づき、当該事業所で準備した物以外を希望される場合、説明・同意を得た上でかかった費用の全額を自己負担いただきます。

○ 当該事業所で使用のおむつは、持込の場合は使用後のおむつの持ち帰りをお願い致します。持込でない場合上記金額にて自己負担いただきます。

日常支援総合事業通所型サービス 通所サービス費（独自）

基本単位（共通サービス）

通所型サービス1 → 1,798円/月（月単位の定額となります）

通所型サービス2 → 3,621円/月（月単位の定額となります）

※ サービス提供体制強化加算Ⅰ	要支援1	通所型サービス1	88円/月
	要支援2	通所型サービス2	176円/月

※ 若年性認知症利用者受入加算 要支援1・2 240円/月

※ 科学的介護推進体制加算 要支援1・2 40円/月

※ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 所定単位数の 9.2%

○ 上記共通サービス料金には、送迎・入浴が含まれます。

○ その他介護保険対象外の利用料金については自己負担いただきます。

尚、この利用料金については、現行法制度に基づいた予定であり、国、県等の指導により変更になる場合がありますが、ご了承ください。

（令和6年6月1日一部変更）